

# AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: marzo 2023

## PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, EL PROFESIONAL DEBE:

\* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN" o "PADRÓN ÚNICO DE PRESTADORES

\* Tener al día: la Matrícula Profesional, el Seguro de Responsabilidad Civil\* y el Certificado del Registro Nacional de Prestadores de la (SSSalud)\*\*

## NORMAS DE ATENCIÓN

1) Sin Auditoría Pre.

2) Se pueden facturar hasta tres prestaciones por mes (incluida la consulta)

3) En caso de usar el Kit de Bioseguridad (99.00.82), deberá ser abonado en forma particular por el afiliado en el consultorio (sin posibilidad de reintegro por la Obra Social).

4) **CAPITULO II:** Para facturar 02.09., la lesión debe abarcar cinco (5) caras del diente claramente especificadas en la ficha. También se puede abarcar cuatro (4) caras en dientes posteriores con Rx comprobatoria, la que no está incluida en el valor del código; (facturar por separado).

5) **CAPITULO III :** Las prestaciones deben ir acompañadas de las RX correspondientes, cuyo valor está INCLUIDO dentro de la prestación.

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	ARANCEL
<b>CAPÍTULO 1 ( CONSULTAS)</b>		
CONSULTA DE RELEVAMIENTO BUCAL	0101	\$ 2.285
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 2.417
<b>CAPITULO 2 ( OPERATORIA DENTAL)</b>		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 3.991
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 6.274
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 8.814
<b>CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX</b>		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 12.332
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 15.355
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 16.513
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 16.517
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 5.329
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 3.795
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 3.808
<b>CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>		
TOPICACIÓN DE FLÚOR	0502	\$ 2.372
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 3.315
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 3.315
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 2.929
<b>CAPITULO 7 (ODONTOPIEDIATRÍA)</b>		
MOTIVACIÓN	0701	\$ 4.932
MOTIV.EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 13.078
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 9.181
MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 13.070
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 13.070
<b>CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)</b>		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 2.846
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 3.603
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 1.802

ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 3.315
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 1.728
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 2.404
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 1.218
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 1.764
<b>CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)</b>		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 1.190
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 4.795
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 7.351
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 2.048
ORTOPANTOMOGRFÍA	090600	\$ 5.013
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 5.013
<b>CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)</b>		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 4.829
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 2.292
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 5.866
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 5.137
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA ( POR 6 ZONAS )	1004	\$ 5.137
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 5.866
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 5.866
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 5.124
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 16.172
GERMECTOMÍA	1010	\$ 16.172
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 5.866
APICECTOMÍA	1012	\$ 8.328
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 8.947
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 14.531
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA ( POR 6 ZONAS)	1015	\$ 5.092
<b>QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS</b>		
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 11.060
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 19.433
MÁS DE 3 CM DE DIAMETRO	101603	\$ 26.831
<b>EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS</b>		
PEQUEÑOS	101701	\$ 11.060
MEDIANOS	101702	\$ 19.443
GRANDES	101703	\$ 26.831
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 8.328

**\*Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.**

**\*\*El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación**